

Décharge parentale

Je soussigné(e),

certifiant agir en qualité de parent/ tuteur légal exerçant l'autorité parentale
demeurant

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel :

Autorise mon enfant, âgé d'au moins 16 ans,
Né le

À participer au voyage
en date du

Voyages Duclos ne pourront être tenus responsables des incidents pouvant survenir au cours de l'activité. En cas d'urgence médicale, j'autorise les responsables des Voyages Duclos à solliciter une prise en charge par les services de secours et à faire réaliser tout acte médical jugé nécessaire par le personnel compétent.

Fait à.....

Le.....

Signature (du ou des parents) :
précédée de la mention "lu et approuvée"